

Список литературы:

1. Айвазян С.О. Современные возможности лечения фармакорезистентной эпилепсии у детей / С.О. Айвазян, Е.Г. Лукьянова, Ю.С. Ширяев // Эпилепсия и пароксизмальные состояния. – 2014. – Т.6. – №1. – С. 34-43.
2. Гохман Е.А. Комплексная оценка клинико-инструментальных данных для обоснования тактики оперативного лечения больных с резистентными формами эпилепсии / Е.А. Гохман, В.И. Гузева, О.В. Гузева, В.Р. Касумов, Р.Д. Касумов, А.Ю. Кабанов, А.Л. Куралбаев // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2016. – Т.23. – №3. – С.51-55.
3. Yang P. Intracranial electroencephalography with subdural and/or depth electrodes in children with epilepsy: Techniques, complications, and outcomes / P. Yang, H. Zhang, J. Pei, J. Tian, Q. Lin, Z. Mei, Z. Zhong, Y. Jia, Z. Chen // Epilepsy Research. – 2014. – Vol.107. – №9. – P.1662-1670.
4. Hupalo M. Intracranial video-EEG monitoring in presurgical evaluation of patients with refractory epilepsy / M. Hupalo M, R. Wojcik, D. Jaskolski // Neurologia i Neurochirurgia Polska. – 2017. – Vol.51. – №3. – P.201-207.
5. Shah A. K. Invasive electroencephalography monitoring: Indications and presurgical planning / A. K. Shah, S. Mittal // Annals of Indian Academy of Neurology. – 2014. – Vol.17. – №5. – P.89-94.
6. Броун Т. Эпилепсия. Клиническое руководство / Т. Броун, Г. Холмс. – М.: «Издательство БИНОМ», 2018. – 281 с.

УДК 618.589

**Мартыненко Ю.А., Подмосковный А.С., Рубинов М.А.
ОБВИТИЕ ПУПОВИНОЙ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ
РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ.**

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Martynenko Y.A., Podmoskovnyy A.S., Rubinov M.A.
THE ENTANGLEMENT OF THE UMBILICAL CORD AS A RISK
FACTOR FOR THE DEVELOPMENT OF CHILDREN'S SPEECH
DISORDERS.**

Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: martynenkomed@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены онтофилогенетические взаимодействия структурных элементов функциональной системы речи, а

также возможность их повреждения вследствие внутриутробного обвития пуповиной вокруг шеи плода. Проведено ретроспективное исследование оценки эффективности остеопатического лечения детей с функциональными нарушениями речевого развития.

Annotation. The article deals ontophylogenetic interactions of the structural elements functional speech system, as well as the possibility of their damage caused by the intrauterine cord entanglement around the fetal neck. A retrospective study evaluating the effectiveness of osteopathic treatment of children with functional disorders of speech development was conducted.

Ключевые слова: дизартрия, мезенцефалическое ядро, синие пятно, остеопатия, обвитие пуповиной.

Key words: dysarthria, mesencephalic nucleus, blue spot, osteopathy, entanglement with umbilical cord.

Введение

Речь является важным средством связи между ребенком и окружающим миром, качество развития которой в последующем влияет на формирование социально-психологической сферы. По данным ВОЗ, 30% детей дошкольного возраста имеют общие нарушения речи.

Лечением детей с нарушением речевого развития занимаются педиатры, детские неврологи, логопеды, специалисты по миофункциональной гимнастике. В последние годы, в комплексной терапии детей с нарушением речевого развития, успешно применяется остеопатическое лечение [5]. По наблюдению остеопатов, одним из значимых факторов риска развития речевых нарушений у детей, является обвитие пуповиной. Обвитие пуповиной вокруг шеи плода, по данным разных авторов, встречается с частотой до 40% и в 20% случаев является причиной асфиксии новорожденного [8]. У детей, родившихся с тугим обвитием пуповины, признаки хронической гипоксии встречаются в 2 раза чаще, а признаки острой гипоксии – в 11 раз [6]. По данным многих авторов, считается, что нетугое обвитие пуповиной не имеет никаких последствий для жизни и здоровья плода [2]. Тем не менее, клинические наблюдения, свидетельствуют об обратном.

Цель исследования – оценить влияние обвития пуповиной вокруг шеи плода, в том числе нетугого, на нарушение речевого развития.

Материалы и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 70 детей, родители которых в качестве основной, предъявляли жалобы на нарушение речи. Группа была сформирована методом сплошной слепой выборки пациентов, находящихся на лечении в МЦ Вертекс с января по июнь 2018 года. В группу вошли 21 девочек и 49 мальчиков в возрасте от 2 до 5 лет. Средний возраст обследованных детей составил 3 года. Критериями исключения являлись врожденные пороки развития, органическая патология ЦНС. Статистическая обработка проводилась при помощи программы MS Excel 2010.

Результаты исследования и их обсуждение

Из 70 детей с различными речевыми нарушениями, у половины (35), детскими неврологами ранее была диагностирована дизартрия, о чем свидетельствовали записи в истории развития ребенка (форма 112/у). При изучении анамнеза этой группы пациентов, обнаружено, что у 52% из них указаны различные виды обвития пуповиной вокруг шеи плода. При остеопатическом обследовании у детей были выявлены следующие доминирующие соматические дисфункции: Глобальная ритмогенная (нарушение выработки краниального ритмического импульса) (38%) и соматическая дисфункция региона твердой мозговой оболочки (62%). У большинства (72%) диагностировано ППЦНС.

Критерием эффективности лечения являлось появление фразовой речи. Положительный результат в процессе лечения был достигнут у всех пациентов. Улучшение наступало уже после 1 – 2 сеансов.

Как видим, более чем у половины детей с дизартрией, имелось обвитие пуповиной. В патогенезе речевых нарушений, по видимому, большую роль играет функциональная система поддержания газового состава крови и антиноцицептивная система [3]. Исследованиями экспериментально установлено, что нейроны мезенцефалического ядра тройничного нерва имеют многочисленные связи с клетками других ядер ствола мозга: 5,7,9,10 пары черепных нервов, нейронами верхних и средних шейных сегментов, а также с клетками синего пятна - основного депо катехоламинов. Мезенцефалическое ядро и клетки ретикулярной формации первыми реагируют на изменение газового состава крови перестройкой своего метаболизма, в то же время, именно эти структуры играют важнейшую роль в механизме первого вдоха новорожденного, функций сосания и глотания [3].

Уже к 20 неделе гестации плод имеет возможность испытывать болевое чувство (I.L. Hand и соавт. 2010). При длительном механическом сдавлении ноцицепторов кожи плода, активируется антиноцицептивная система, которая включает, в том числе, синее пятно (место синтеза норадреналина – нейромедиатора симпатической нервной системы) [7]. В результате, происходит симпатизация вегетативной нервной системы, нарушается вегетативное обеспечение формирования двигательных и психоречевых функций. Этот каскад реакций приводит к нарушению центральных механизмов памяти, афферентного анализа и является основополагающим для нейропсихологических нарушений [1].

По нашим данным, остеопатическая коррекция соматических дисфункций, обусловленных обвитием пуповиной, быстро приводит к консолидации (интеграции) функциональных систем дыхания, глотания, сосания, что проявляется нормализацией и речевой функции. Планируем проведение проспективного исследования.

Вывод:

1. Обвитие пуповиной, в том числе, нетугое, является фактором риска развития дизартрии.

Список литературы:

1. Михайлова К.П. Влияние состояния вегетативной нервной системы на течение беременности, родов и состояние новорожденного / К.П. Михайлова - Москва, 2015.
2. Дрангой М.А. Энциклопедия клинического акушерства / М.А. Дрангой – М.: Научная книга, 2010. – 50 с.
3. Системогенез / под ред. К. В. Судакова, - М.:Горизонт, 1980. – 77 с.
4. Лабораторный практикум по основам нейрофизиологии и высшей нервной деятельности: учеб. Пособие для студ., обучающихся по специальности «логопедия» / А.В. Арефьева, Н.Н. Гребнева - Тюмень: Издательство Тюменского государственного университета, 2010. – 18 с.
5. Байда Н.Г. Эффективность применения остеопатического лечения в комплексной реабилитации речевых нарушений у детей дошкольного возраста / Н.Г. Байда, Д.Е. Мохов // Российский остеопатический журнал. – 2015. - №1-2. – С. 66-71.
6. Коган Я.Э. Патология пуповины и ее роль в перинатальных осложнениях // Практическая медицина. - 2016. - №1(93). – С. 22.
7. Постернак Г.И. Формирование ноцицептивной системы у новорожденного ребенка / Г.И. Постернак, М.Ю. Ткачева, Н.Н. Фетисов, С.Н. Манищенков // Медицина неотложных состояний. – 2013. - №2(49). – С. 41-43.
8. Хворостухина Н.Ф. Обвитие пуповины и перинатальные исходы в зависимости от способа родоразрешения / Н.Ф. Хворостухина, С.А. Камалян // Вестник современной клинической медицины. – 2018. – Т.2. - №6. – С. 46-52.

УДК 616.853.4

Мордвинов Н.С.

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КОРРЕЛЯТОВ РУТИННОЙ ЭЭГ И ЭЭГ
ВО ВРЕМЯ СНА У ДЕТЕЙ С АБСАНС-ЭПИЛЕПСИЯМИ
НА ФОНЕ РАЗЛИЧНЫХ АЭП**

Кафедра педиатрии

Ульяновский государственный университет

Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и
общественного деятеля Ю.Ф.Горячева

Ульяновск, Российская Федерация

Mordvinov N.S.

**COMPARATIVE ANALYSIS OF CORRELATES OF ROUTINE EEG AND
EEG DURING SLEEP IN CHILDREN WITH ABSENCE EPILEPSY ON THE
BACKGROUND OF VARIOUS ANTIEPILEPTIC DRUGS**

Department of Pediatrics

Ulyanovsk State University

Ulyanovsk regional children's clinical hospital named after a political and public
figure Yury F. Goryachev

Ulyanovsk, Russian Federation